様式第12号

　　　年　　月　　日

（あて先）山形市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 郵便番号 |  |
| 開設者 | 住　　所 |  |
|  | 氏 名 |  |
|  | 電話番号 |  |

開設者が他の者を管理者とする許可申請書

診療所（助産所)の管理者を他の者とする許可を受けたいので、医療法第１２条第１項ただし書の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　名称 |  |
| ２　開設の場所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| ３　他の者に管理させる理由 |  |
| ４　管理者にしようとする者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |

添付書類

　１　管理者にしようとする者の臨床研修修了登録証若しくは医師(歯科医師)免許証の写し及び履歴書

　２　助産所については、管理者にしようとする者の助産師免許証の写し若しくは助産師名簿の謄本